様式第４号（第９条関係）

　　年　　月　　日

宇都宮市市税納付推進協力事業所抹消届

（あて先）宇都宮市長

所在地

事業所名

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

宇都宮市市税納付推進協力事業所の登録を，下記のとおり抹消したいので申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 | １　事業所の廃止  ２　法人の解散  ３　法人の合併・分割等による営業譲渡  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－mail |  | | |